



Los Reyes Iztacala a

Seguimiento a egresados. Sistema escolarizado

No. de registro

DATOS GENERALES

EXPERIENCIA LABORAL

Nombre: _____

Género: Masculino Femenino **Edo Civil:** _____

Nacionalidad: _____

Fecha de nacimiento

Lugar de nacimiento: _____

Dirección actual: _____

Teléfono: _____ **Celular:** _____

Correo electrónico: _____

Promedio en la licenciatura: _____ **Generación:** _____

Año de ingreso a la Licenciatura: _____ **Año de egreso de la Licenciatura:** _____

¿Tiene una segunda carrera? _____ **¿Cuál?** _____

¿Durante sus estudios de Licenciatura fue becario? SI NO

Actividad remunerada actual: _____

Institución: _____

Sector: Público Privado

Puesto: _____

Funciones: _____

Antigüedad: _____ **Sueldo:** _____

¿Su actividad remunerada se relaciona con la Psicología? SI NO

Institución otorgante: UNAM Privada Pública

EXTENSIÓN ACADÉMICA (3 cursos mas importantes como egresado)

Título del curso	Institución	Fecha inicio	Horas

HABILIDADES ADQUIRIDAS COMO PSICÓLOGO(A)

HABILIDADES QUE DESEAS DESARROLLAR COMO PSICÓLOGO(A)